

УТВЕРЖДАЮ

 (ф.и.о. руководителя федерального
 органа исполнительной власти
 (уполномоченного им лица),
 или руководителя органа
 исполнительной власти субъекта
 Российской Федерации,
 или руководителя органа
 местного самоуправления)

 (подпись)

 (дата)

ПЛАН
 по устранению недостатков, выявленных в ходе
 независимой оценки качества условий оказания услуг

 (наименование организации)

на 2022 год

Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией	Планов ый срок реализ ации меропр иятия	Ответствен ый исполнитель (с указанием фамилии, имени, отчества и должности)	Сведения о ходе реализации мероприятия	
				реализованн ые меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации

I. Открытость и доступность информации об организации или о федеральном учреждении медико-социальной экспертизы

II. Комфортность условий предоставления услуг

III. Доступность услуг для инвалидов

IV. Доброжелательность, вежливость работников организации или федерального учреждения медико-социальной экспертизы

V. Удовлетворенность условиями оказания услуг
